

	<div> <div>PROCESO</div> <div>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</div> <div>FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO</div> </div>										F1.A1.LM5.PP		3/06/
											Versión 3		Página
											Clasificación de la Información: Pública		

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria:	Fecha:	Nombre de Unidad de Servicio (UDS):	Código Unidad de Servicio (UDS):
OMAIRA ROBIRA VILLARREAL ENRIQUEZ	3/07/2020	ABE.JAS	8686500121221

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR				
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA
1	1123315488	EDISON ANDRES ARENAS SCARPETTA	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	2. Telefónico seguimiento	3222302595	10:05	10:20	SI	5	3	0	0	SI
2	1126459617	ENMANUEL SANTIAGO SCARPETTA CHOCUE	2. Cédula ciudadanía	1123204730	MARIA DAYANA SCARPETTA CHOCUE	2. Telefónico seguimiento	3222302595	10:20	10:35	SI	5	3	0	0	SI
3	1130164937	BREIDEN JAIR GOMEZ CARLOSAMA	2. Cédula ciudadanía	1126457468	MONICA ROCIO CARLOSAMA CUARAN	2. Telefónico seguimiento	3223212813	10:40	11:00	SI	4	2	0	0	SI
4	1126457437	SAHARA SOFIA TAPIA CORDOBA	2. Cédula ciudadanía	69030753	ANA ELISA CCORDOBA ORDOÑEZ	2. Telefónico seguimiento	3126389823	11:05	11:20	SI	5	1	0	1	SI
5	1140015811	YOSTIN EMMANUEL CALOSAMA ARDILA	2. Cédula ciudadanía	1002956708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	2. Telefónico seguimiento	3138654525	11:25	11:40:00 a. m.	SI	4	2	0	0	SI
6	1130165035	YILBER SNEIDER ARDILA CHANTRE	2. Cédula ciudadanía	1002956708	LEIDY YOHANA ARDILA CHANTRE	2. Telefónico seguimiento	3138654525	11:40	11:55	SI	4	2	0	0	SI
7	1126459994	ALAN ZAID LOPEZ MORA	2. Cédula ciudadanía	1015434100	DERLY YOLIMA MORA VILLOTA	2. Telefónico seguimiento	3145589971	2:00	2:20	SI	6	1	0	2	SI
8	SD	YERLIN GARDENIA VALDIVIESO	2. Cédula ciudadanía	1086695543	AURA CECILIA EGAS	4. Telefónico salud y nutrición	3112493964	11:30	11:45	SI	5	1	0	0	SI
9	1126460110	LISANDRISMAR DE LAS NIEVES CHIRINOS TORRES	3. Cedula de extranjería	SD	MARIA ALEXIMAR TORRES SILVA	4. Telefónico salud y nutrición	3137042322	12:00	12:45	SI	3	0	1	0	SI
10	1140015669	ANDERSON STIBEN JURADO BRAVO	2. Cédula ciudadanía	1006961701	PAOLA LILIANA BRAVO PANTOJA	2. Telefónico seguimiento	3223315328	8:00	8:20	SI	3	1	0	0	SI
11	1004548941	YURANY FERNANDA PANTOJA GOMEZ	2. Cédula ciudadanía	1004548941	YURANY FERNANDA PANTOJA GOMEZ	2. Telefónico seguimiento	3128082203	8:25	8:45	SI	6	0	1	0	SI
12	1006995407	MONICA TISOY JANSASOY	2. Cédula ciudadanía	1006995407	MONICA TISOY JANSASOY	2. Telefónico seguimiento	3224335017	9:15	9:30	SI	12	1	1	0	SI
13	1126458345	SULEYMI XIMENA DIAZ TISOY	2. Cédula ciudadanía	1006995407	MONICA TISOY JANSASOY	2. Telefónico seguimiento	3224335017	9:30	9:45	SI	12	1	1	0	SI
14	1140015653	JHONATAN DAVID QUINTERO GUERRERO	2. Cédula ciudadanía	41120863	STELA MARVEL GUERRERO CHAPUESGAL	2. Telefónico seguimiento	3104111817	9:50	10:10	SI	4	1	0	0	SI
15	1126457726	VALERIN STHEFANIA GOMEZ AREVALO	2. Cédula ciudadanía	1006996318	LISBETH YULIETH AREVALO CADENA	2. Telefónico seguimiento	3145589971	11:30	11:50	SI	4	2	0	0	SI
16	1126458583	CHRISTOPHE SANTIAGO ZULUAGA MONTENEGRO	2. Cédula ciudadanía	27255468	ELSA RUDITH MONTENEGRO GOYES	2. Telefónico seguimiento	3133258996	2:05	2:25	SI	6	1	0	1	SI
17															



Firma del agente educativo



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

No.	V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN				VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								
	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o período gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el período de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO", indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de seleccionar en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.	20. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Sedentarismo) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Otras novedades y observaciones
1	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	SI	SI		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	SI	SI	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL REALIZADO POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE REALIZA SEGUIMIENTO AL DESARROLLO Y SE DA LA TALLA
9	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL REALIZADO POR EL APOYO DE SALUD Y NUTRICION SE REALIZA SEGUIMIENTO AL DESARROLLO Y SE DA LA TALLA
10	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11	SI	NO	7. Otro	ESQUEMA COMPLETO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LA MADRE MANIFIESTA QUE ESTA INCHADA LOS PIES Y SIENTE MUCHA INCOMODIDAD PARA MOVERSE DEBIDO A QUE ESTA EN LOS ULTIMOS DIAS DE SU
12	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
13	SI	SI			0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
14	SI	NO		NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
15	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16	SI	NO	7. Otro	NO APLICA	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	


Firma del age

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

F1.A1.LM5.PP	2/06/2020
Versión 3	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
29. Indique los números de las prácticas trabajadas	30. Fecha y hora siguiente llamada	
	dd/mm/aaaa	hh:mm
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	6/07/2020	8:00
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	6/07/2020	8:00
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	6/07/2020	8:20
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	6/07/2020	8:40
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	6/07/2020	9:00
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	6/07/2020	9:20
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	6/07/2020	9:40
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10/007/2020	11:45
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	10/007/2020	12:45
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	7/07/2020	8:00
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	7/07/2020	8:00
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	7/07/2020	8:40
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	7/07/2020	9:00
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	7/07/2020	9:20
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	7/07/2020	8:30
SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	7/07/2020	10:00



nte educativo